



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Information genom observation om ett barn som placerats i kortvarig familjevård

Syftet med blanketten

Blanketten har utvecklats för att producera information åt socialarbetarna inom barnskyddet. Målet med blanketten är att producera information om barnet. Informationen används till hjälp för att säkerställa att de hjälpåtgärder som riktats till barnet och barnets familj och besluten motsvarar barnets individuella behov så bra som möjligt.

Vid kortvarig placering kommer barnen ofta till familjer från en akut krissituation. De berättar genom sitt tal och sitt beteende om omständigheter och om händelser de varit med om. Barnet bör kunna berätta tryggt om sina erfarenheter, oberoende av hur svåra de är. Mottagande och strukturering av denna information är möjligt vid kortvarig familjevård. Syftet med blanketten är att hjälpa familjevårdare att observera, strukturera och anteckna sådant som kommer upp med barnet. Arbetstagarna inom barnskyddet har sedan som uppgift att tolka och bedöma. De kan använda informationen till hjälp också när de arbetar med barnets födelsefamilj.

Syftet med blanketten är att vara ett arbetsredskap både för socialarbetare och för familjevårdare. Det är viktigt att observera faktorer förknippade med barnets hälsotillstånd och göra anteckningar om dem under hela placeringen, men särskilt när barnet kommer till familjen. På så sätt tryggas rätt slags vård för barnet i kortvarig familj, och man får information om hurudan vård barnet fått före placeringen och vad hen behöver i fortsättningen. Observationer görs om små vardagliga saker. Blanketten styr till att märka det starka och positiva hos barnet och de delområden som det finns skäl att oro sig för.

Kortvariga familjevårdare har i uppgift och har rätt att göra observationer och anteckna dem.

Instruktioner om att fylla i blanketten

Det är en god idé att gå igenom blanketten snarast möjligt efter att barnet kommit till familjen. Sidorna 2-4 i blanketten är avsedda att fyllas i under den första veckan efter att barnet kommit till familjen. De övriga sidorna i blanketten ska fyllas i under placeringen. Blanketten lämnas in hos familjevårdarens ansvariga arbetstagare eller till socialarbetaren som ansvarar för barnets angelägenheter.

Det är viktigt att närma sig barnet finkänsligt. De observationer som görs om barnet genast efter att barnet kommit till familjen hjälper med att avgöra hurudan vård hen behöver i det skedet. De berättar också om de omständigheter som hen kommit från. På blanketten finns allmänna frågor som kan besvaras oberoende av barnets ålder. Det är önskvärt att egna observationer läggs till.

Blanketten är konfidentiell och ska förvaras så att barn och utomstående inte kommer åt den.



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Information genom observation om ett barn som placerats i kortvarig familjevård

Datumet för när första sidan på blanketten har fyllts i:

Basuppgifter

Barnets namn:

Barnets personbeteckning:

Placeringstid:

Barnets vårdnadshavare/andra närstående:

Socialarbetaren/socialarbetarna som placerar barnet:

Familjevårdare:

Åtgärd inom barnskyddet:

stödåtgärd inom öppenvården brådskande placering omhändertagande ändring av plats för vård utom hemmet

Dagvårdsplats/skola/lärare/kurator eller dylik:

FPA-kort: ja nej

Rådgivningskort: ja nej

Observationer när barnet kommit till familjen (första veckan)

Läkarundersökning: ja, datum:

som bilaga nej

Särskilda observationer:

Allergier:

Andra sjukdomar:

Barnet har hepatit eller någon annan smittsam sjukdom: nej är inte känt ja:

Det finns smittsamma sjukdomar i barnets familj: nej är inte känt ja:

Särdrag i fråga om hälsotillståndet:

eksem, var:

blåmärken, var:

krosskador, var:

akut infektion, förkylning eller dylikt:

kroppen är spänd kroppen är slapp barnet rycker till

andra observationer (tom blick, tvångsmässigt leende, monoton röst):

Verkar:

det yttre	<input type="checkbox"/> åldersenligt	<input type="checkbox"/> yngre än sin ålder	<input type="checkbox"/> äldre än sin ålder
barnets storlek	<input type="checkbox"/> åldersenligt	<input type="checkbox"/> yngre än sin ålder	<input type="checkbox"/> äldre än sin ålder
fysiska färdigheter	<input type="checkbox"/> åldersenligt	<input type="checkbox"/> yngre än sin ålder	<input type="checkbox"/> äldre än sin ålder
beteendet	<input type="checkbox"/> åldersenligt	<input type="checkbox"/> yngre än sin ålder	<input type="checkbox"/> äldre än sin ålder
att komma i kontakt	<input type="checkbox"/> inte ha några särdrag	<input type="checkbox"/> ohämmat	<input type="checkbox"/> undvika kontakt
intresse för omgivningen	<input type="checkbox"/> inte ha några särdrag	<input type="checkbox"/> inte intresserad	<input type="checkbox"/> försiktig
talutvecklingen	<input type="checkbox"/> inte ha några särdrag	<input type="checkbox"/> försenad	<input type="checkbox"/> välutvecklad
finmotoriken	<input type="checkbox"/> inte ha några särdrag	<input type="checkbox"/> bristfällig	<input type="checkbox"/> välutvecklad
grovmotoriken	<input type="checkbox"/> inte ha några särdrag	<input type="checkbox"/> bristfällig	<input type="checkbox"/> välutvecklad

Andra observationer, t.ex. längd, vikt, renlighet, klädsel osv.:

Vill barnet prata om sina angelägenheter. Vad säger barnet om sina angelägenheter:

Vardagen i kortvarig familjevård

Blanketten har fyllts i (datum):

Sovande

Ritualer vid läggdags:

- | | | | |
|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> godnattsaga | <input type="checkbox"/> sång | <input type="checkbox"/> bön | <input type="checkbox"/> gungning |
| <input type="checkbox"/> nappflaska | <input type="checkbox"/> napp | <input type="checkbox"/> ett mjukisdjur eller dylikt | <input type="checkbox"/> i egen säng |
| <input type="checkbox"/> bredvid vuxen | <input type="checkbox"/> klappning | <input type="checkbox"/> famn | <input type="checkbox"/> ensam |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | | |

Nattsömn:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> somnar lätt | <input type="checkbox"/> sover lugnt | <input type="checkbox"/> är rädd för att sova |
| <input type="checkbox"/> har svårigheter att somna | <input type="checkbox"/> har mardrömmar | <input type="checkbox"/> ropar när hen sover |
| <input type="checkbox"/> gnisslar med tänderna | <input type="checkbox"/> sover oroligt | <input type="checkbox"/> vaknar, gånger/natt: |
| <input type="checkbox"/> väter ner sängen | <input type="checkbox"/> vandrar omkring | <input type="checkbox"/> får gråtanfall |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Sömnens längd: nattsömn i medeltal:

dagssömn i medeltal:

Ätande

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> är inte kräsen | <input type="checkbox"/> äter självständigt | <input type="checkbox"/> äter i famnen | <input type="checkbox"/> äter ensidigt |
| <input type="checkbox"/> gott bordsskick | <input type="checkbox"/> svårigheter att tugga | <input type="checkbox"/> barnet matas | <input type="checkbox"/> glufsar i sig |
| <input type="checkbox"/> spy | <input type="checkbox"/> svårigheter att svälja | <input type="checkbox"/> lagrar mat | <input type="checkbox"/> gömmer mat |
| <input type="checkbox"/> undviker att äta | | | |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | | |

Renlighet

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> går självständigt på wc | <input type="checkbox"/> wc-besök med hjälp av en vuxen |
| <input type="checkbox"/> svårigheter med wc-besök | <input type="checkbox"/> blöjor |
| <input type="checkbox"/> smutsar ner med avföring eller spott | <input type="checkbox"/> inget särskilt i fråga om tarmfunktioner |
| <input type="checkbox"/> förstoppning/lös mage | <input type="checkbox"/> dreglar |
| <input type="checkbox"/> svårigheter i tvättningssituationer | <input type="checkbox"/> behöver hjälp med kläder |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | |

Barnet väter ner sig dagtid, gånger/vecka:
gångar/vecka:

Barnet väter ner sig nattetid,

Övergångssituationer

Övergångssituationer (t.ex. att sluta leka, gå och lägga sig, att gå ut, att vänta på sin tur):

Andra observationer om vardagsrutiner:

Psykisk utveckling och psykiskt välbefinnande

Barnets rådande sinnesstämningar:

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> glatt | <input type="checkbox"/> lugnt | <input type="checkbox"/> intresserat |
| <input type="checkbox"/> uppmärksam | <input type="checkbox"/> överdrivet snällt | <input type="checkbox"/> livligt |
| <input type="checkbox"/> vilt | <input type="checkbox"/> rastlöst | <input type="checkbox"/> spänt |
| <input type="checkbox"/> tillbakadraget | <input type="checkbox"/> nedstämt | <input type="checkbox"/> ilsket |
| <input type="checkbox"/> rädd | <input type="checkbox"/> är ifrån sig | |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Att komma i famnen:

- inget särskilt verkar ohämmat verkar undvikande
 annat, vad:

Man får ögonkontakt med barnet:

- lätt genom att locka barnet undviker blicken
 på något annat sätt:

Hur barnet förhåller sig till vårdaren:

- klamrar sig fast vid den vuxna tyr sig inte till den vuxna söker fysisk närhet
 tillbakavisar fysisk närhet söker tröst hos vuxen inget särskilt
 annat, vad:

Gråt:

- inget särskilt gäll rasande
 förtvivlad uttrycker behov/känslor genom gråt gråten har ingen "adress"
 annat, vad:

Särdrag i barnets beteende:

- gungar kroppen ger ifrån sig ljud slår i huvudet
 somnar i överraskande situationer stannar till och stirrar försjunker i egna tankar
 masturberar biter suger på sina fingrar
 är frånvarande drar sig undan kontakt kommer inte vidare från någon lek/funktion
 byter plötsligt samtalsämne
 annat, vad:

Hur uttrycker barnet sina positiva känslor:

Hur uttrycker barnet sina negativa känslor:

Vad säger barnet om sig själv:

Andra observationer om barnets beteende:

Ett barn i lågstadieåldern eller yngre (0-12 år gammalt)

Lek och social kompetens

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> koncentrerar sig bra på sina lekar | <input type="checkbox"/> hittar på lekar | <input type="checkbox"/> leker mångsidigt olika lekar |
| <input type="checkbox"/> barnet har kompisar | <input type="checkbox"/> tar andra i beaktande | <input type="checkbox"/> tar inte andra i beaktande |
| <input type="checkbox"/> drar sig undan andras sällskap | <input type="checkbox"/> försvarar sig inte | <input type="checkbox"/> försvarar sig på vanligt sätt |
| <input type="checkbox"/> leker ofta förstörande lekar | <input type="checkbox"/> retar andra | <input type="checkbox"/> försvarar sig aggressivt |
| <input type="checkbox"/> förstör andras lekar | <input type="checkbox"/> blir retad | <input type="checkbox"/> upprepar ofta samma lek |
| <input type="checkbox"/> förstör sina egna lekar | <input type="checkbox"/> står på sig | |
| <input type="checkbox"/> söker sig till klart äldre/yngre personers sällskap | | |
| <input type="checkbox"/> kan vara våldsam i konfliktsituationer med jämnåriga | | |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Skola

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> det går bra i skolan | <input type="checkbox"/> det är svårt att gå till skolan | <input type="checkbox"/> otillåtna frånvaron |
| <input type="checkbox"/> inlärningssvårigheter | <input type="checkbox"/> koncentrationssvårigheter | <input type="checkbox"/> mobbas i skolan |
| <input type="checkbox"/> mobbar andra | | |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Särskilda utmaningar

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> det finns särskilda utmaningar | <input type="checkbox"/> röker | <input type="checkbox"/> använder rusmedel |
| <input type="checkbox"/> snattar | <input type="checkbox"/> är datorberoende | <input type="checkbox"/> ljuger |
| <input type="checkbox"/> drar sig undan | <input type="checkbox"/> skär sig | <input type="checkbox"/> använder fult språk |
| <input type="checkbox"/> försöker skada sig själv | <input type="checkbox"/> är grym mot djur | <input type="checkbox"/> tar för stora risker |
| <input type="checkbox"/> har rädslor | <input type="checkbox"/> är särskilt svartsjuk på mindre barn | <input type="checkbox"/> stöter sig lätt |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Beskriv närmare:

Utveckling i fråga om sexualitet

Beskriv hur barnet förhåller sig till sexualitet (är barnet till exempel mycket intresserat av sådant om har att göra med sexualitet eller är barnet mycket hämmat eller dylikt):

Särdrag i fråga om beteende som är förknippat med sexualitet:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> inga särdrag | <input type="checkbox"/> barnet verkar särskilt intresserat av sådant som har att göra med sex |
| <input type="checkbox"/> barnet försöker röra vid andras könsorgan | <input type="checkbox"/> barnet erotiseras av sedvanlig beröring |
| <input type="checkbox"/> sexualitet syns i barnets lekar | <input type="checkbox"/> barnet använder ord som inte är passande för ett barn |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | |

Beskriv närmare:

Ett barn i högstadieåldern (över 12 år gammalt)

Särskilda utmaningar

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> det finns inga särskilda utmaningar | <input type="checkbox"/> använder rusmedel | <input type="checkbox"/> är grym mot djur |
| <input type="checkbox"/> det är svårt att gå till skolan | <input type="checkbox"/> snattar | <input type="checkbox"/> försöker skada sig själv |
| <input type="checkbox"/> otillåtna frånvaron | <input type="checkbox"/> är datorberoende | <input type="checkbox"/> har inlärningssvårigheter |
| <input type="checkbox"/> ljuger | <input type="checkbox"/> den unga har rädslor | <input type="checkbox"/> koncentrationssvårigheter |
| <input type="checkbox"/> drar sig undan | <input type="checkbox"/> tar för stora risker | <input type="checkbox"/> har mobbats i skolan |
| <input type="checkbox"/> skär sig | <input type="checkbox"/> mobbar andra | <input type="checkbox"/> röker |
| <input type="checkbox"/> använder fult språk | <input type="checkbox"/> är särskilt svartsjuk på mindre barn | |
| <input type="checkbox"/> annat, vad: | | |

Beskriv närmare:

Fysiska utvecklingen

Är utvecklingen på åldersenlig nivå: ja nej

Annat som bör beaktas, vad:

Utvecklingen förknippad med sexualitet

Beskriv närmare (är barnet till exempel mycket intresserat av sådant som har att göra med sexualitet eller är barnet mycket hämmat, eller dylikt):

Särdrag i fråga om beteende som är förknippat med sexualitet:

har inga särdrag

den unga är särskilt intresserad av sådant som har att göra med sex

sådant som har att göra med sex verkar orsaka ångest för den unga

den unga erotiseras av vanlig beröring

den ungas masturbering är störande

den unga använder ett grovt språk när han talar om sådant som har att göra med sex

annat, vad:

Sällskapande:

Har sällskapande diskuterats med den unga

ja nej

Sällskapar den unga

ja nej

Har den unga sällskapat tidigare

ja nej

Har den unga erfarenhet av könsliv

ja nej

Har preventivmedel diskuterats med den unga

ja nej

Använder den unga preventivmedel

ja nej

Andra observationer/bekymmer gällande sällskapande:

Möten

Beskriv hurdant barnet är före ett möte och efter ett möte:

Beskriv hurdant barnet är under ett möte och när hen skiljs från sina föräldrar:

Möten har genomförts på överenskommet sätt: ja nej

Andra kommentarer:

Annan kontakt med barnet

Vilka av sina närstående verkar barnet längta efter:

	Sin mamma	gång/vecka	Sin pappa	gång/vecka
Kontakt med familjen per telefon	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Med barnet via en vuxen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Direkt med barnet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Per brev	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Per e-post	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ingen information om hur kontakt hålls	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Hur barnet håller kontakt med kompisar:

Observationer om föräldrarnas telefonsamtal (mängd, tidpunkt, innehåll eller dylikt):

Andra observationer gällande barnet, möten osv.:

Barnets eller den ungas styrkor

Vilka styrkor har barnet:

Hurdana särskilda färdigheter har barnet:

Vad finns det för annat positivt du vill berätta:

Vad njuter barnet speciellt om:

Det roligaste med barnet är:

Dessutom vill jag berätta:

Blanketten har lämnats in, datum:

Namn:

Underskrifter

Datum

Underskrift och namnförtydligande av den som fyllt i blanketten

Underskrift och namnförtydligande av mottagaren